MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

107554898

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

(ĺ	3	L	A	I	۸	4	S

						AFTER 1"AMENDMENT			AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER 1 MANAGEMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		<u>.</u>	IND.	DEP.	-	DEP.	IND.	
_			_1_			 	[51					-110.	DEF.
2						 		52						
3 4						 		_53						
5						<u> </u>		54			÷ .			
6						 		55 56						
7			1			 	ŀ	57			, 			
8				1			ľ	58			<u> </u>			<u>'</u>
9							i . I	59						
. 10				1				60	Ţ,					
11				ĺ				61						
12								62						
13	<u>-</u>							63						
14 15							}	64 -			***********			
16						 	 	65 66				•		
17		·					 	67		,				
18								68						
19	•				,		.	69			-			
20								.70						
21			·					71						
22					· · · ·			72						42
23 24						 	ŀ	73 74						,
25					-	}	}	75						·
26							l. I	76						
27			•			· · · ·	l f	77						
28				•	,			78						
29			·			ļ	1	79	`_) .		
30 31						ļ	ŀ , 	80		· ·				
32							1	. 81 82						
33						}		83	·	· · · · ·				· ·
34							1	84						
35							1	85					5	
36								86						
37	·						1 . 1	87					-	
38			ļ	ļ	<u> </u>	<u> </u>	{	88		l				·
39 40				 			1 1	89						ļ
41		<u> </u>			 	 	1 1	90 91	·	 				
42					1	1	1 · 1	92		l				· · · · ·
43		· ·				1	1 1	93						
44] [94						
45 ,							j l	95						
. 46]	1	<u> </u>	96		ļ				
47		 	 	 	ļ		1	97						
48		 -		ļ	.	 	4	98		ļ		<u> </u>	·	
49 50]	-	1	99 100		 		 		
TOTAL IND.		#	3	10	1		1	TOTALIND.		<u>.</u>	 	T		1
,] ❤️ .] 4		」 ▼				」 ❤ `	<u> </u>	1 🔻	<u> </u>	ا سار
TOTAL DEP.		THE PERSONNEL	15	CAN TEXAS	<u> </u>	Constant	.	TOTAL DEF.		The same of				
CLAUMS	<u>l</u>		· 18					CLAIMS					<u></u>	
10-1360	(rey. 11/0	4)							·		ITMENT of C Ivademark O			